مقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

إعداد
دكتور / نبيل محمد الفحل
دكتوراه في الأرشاد النفسي جامعة القاهرة

دار العلوم للنشر والتوزيع

مقياس الكسيثيميا

للمراهقين المكفوفين

إعداد

دكتور / نبيل محمد الفحل

دكتوراه فى الإرشاد النفسى

جامعة القاهرة



مقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

إعداد الدكتور/ نبيل محمد الفحل
الطبعة الاولى : يناير ٢٠١٦
التنسيق الداخلي : رفعت حسن سيد
دار العلوم للنشر والتوزيع
ص. ب : ٢٠٢ محمد فريد ١١٥١٨
هاتف : ٠١٠٦١١٦٠٩٨٨ – ٠١١٤٤٧٦٤٠٠٠
الموقع الإلكتروني : www.dareloloom.com
البريد الإلكتروني : daralaloom@hotmail.com
Facebook.com/dareloloom
Twiter : @dareloloom

رقم الإيداع : ٢٢١٦١ / ٢٠١٥
الترقيم الدولي : ٩٧٨-٩٧٧-٣٨٠-٤٦٦-٤

دار العلوم للنشر والتوزيع

إن الآراء الواردة في هذا الكتاب لاتعبر بالضرورة عن رأى

فهرست المحتويات

مقدمة :

قد لا نجد تعريفاً لمصطلح Alexithymia في أغلب الموسوعات أو المعاجم الحديثة سواء اللغوية أو النفسية التي بين أيدينا ، وتفسيراً لذلك، فإن هذا المصطلح قد ظهر علي يد سيفينوس Sifineos عام 1972 ولم يبدأ الاهتمام به إلا في التسعينات من هذا القرن.

إضافة إلي ما تقدم فإن موضوع الكسيثيميا من الموضوعات التي لم تأخذ حيزاً كبيراً وجهداً بحثياً من جانب الباحثين في فروع علم النفس المختلفة وكذلك من جانب الطب النفسي.

ولقد كثر الجدل حول الكسيثيميا Alexithymia ، هل هو حالة من الاضطراب النفسي أم سمة شخصية، ولقد صدر كتيب يعرف بتشخيص و إحصاءات الاضطرابات العقلية (DSM) وهو من إصدار رابطة الطب النفسي الأمريكية ، والذي صدر أول مرة عام 1952 وتم تحديثه خمس مرات بعد ذلك ولوحظ في الإصدار الأخير عدم اعتبار الكسيثيميا أحد الاضطرابات أو الأمراض النفسية ، وبالتالي فإن الكسيثيميا تصبح أحدي السمات الشخصية Personality trait ومتى ما أتصف الإنسان بها فإن الاحتمالات ترتفع لإصابته ببعض الاضطرابات النفسية. (صندقجي ، 2008)

وذكر" هافيلاند وآخرون " أن الكسيثيميا سمة شخصية وتختلف شدتها من شخص لآخر في درجة هذه السمة ، ويمكن قياسها بواسطة المقاييس والاستبيانات مثل مقياس تورنتو للألكسيثيميا TAC-20 (Haviland et al, 2000)

كما يشاركهم كل من "فورست وبيرموند 2001 في أن الكسيثيميا سمة من سمات الشخصية ويمكن قياسها وتصنيفها. (Vorst and Bermond, 2001)

وأشارت بعض النتائج إلي أن درجة انتشار الكسيثيميا بين الذكور أكثر من الإناث وبالتحديد فيما يخص وجود صعوبات في وصف المشاعر، ولكن عند تحديد المشاعر فقد تتقارب النسب بينهما. (Salmiren et al, 1999).

كما أشارت بحوث أخري علي وجود نقطة أساسية في الكسيثيميا وهي أن الحدود التي تميز العاطفة محدودة للغاية ، والفرد لا يستطيع أن يميز بين العاطفة وبين الأمور الأخرى ، كما يوجد بوضوح صعوبات في الاتصال مع الآخرين. (Bar-on et al,2000)

كما لاحظ " باركر وآخرون" أن الكسيثيميا ترتبط ارتباطاً سلبياً ببعض المفاهيم النفسية والذكاء

العـاطفي، كـما أضـافوا أيضـاً أنهـا سـمة شخصـية وليسـت – كـما يظـن الآخـرون - ضـغوطاً نفسية.(Parker et al, 2001)

وعند" Taylor " وُجد أن أصحاب صعوبة التعبير عـن الانفعـالات يظهـرون أشـكالاً مـن سـوء التكيف وصعوبة في الضبط الانفعالي, كما أن خفـض درجـة هـذه السـمة قـد تـؤدي إلي فوائـد في الصحة النفسية والجسدية. (Taylor,2001)

وأشارت نتائج الدراسات علي أن آباء أطفال التوحد قد حصلوا علي درجـات أعـلي مـن درجـات المجموعة الضابطة علي مقياس تورنتو للألكسيثيميا ، كـما لـوحظ وجـود سـلوك متكـرر لـدي آبـاء أطفال التوحد وهذا السلوك عبارة عن أعراض للألكسيثيميا. (Szaatmari et al , 2008, p.1859)

وفيما يخص مكونات الكسيثيميا أشارت الدراسات أنها مستقلة عـن الموضـوعات الأخـرى مثـل الكبت والقلق وغيره.(Martin, 1986, p.66)

تعريف الكسيثيميا

ـ الكسيثيميا Alxithymia

يرجع هذا المصطلح إلى الأصل الإغريقي وهو مركب مما يلي:

A: بادئة تعني عدم وجود أو غياب.

Lexi من Lexix وتعني اللفظ أو الكلمة.

Thymia من Thymos وتعني مزاج أو عاطفة.

وعليه تصبح الدلالة اللغوية للمصطلح هـي صـعوبة التعبـير عـن المـزاج أو عـن الانفعـالات أو استحالته تماماً.

وظهر هذا المصطلح على يد Sifineos سيفنيوس 1972 ، ثـم انـتشر بعـد ذلـك في نهايـة القـرن العشرين. (عبد الكريم، رمضان، بدون تاريخ)

تعريف صندقجي:

الصعوبة في التعرف على المشاعر والتفريق فيما بين المشاعر وبين الأحاسيس البدنية الناشئة عنها، كما تشمل الصعوبة في وصف المشاعر التي تعتري الغير، وضيق الأفق في التصور والتخيل وقلة عيش الآمال والأحلام fantasies. (صندقجي ، 2008)

تعريف تايلور Taylor:

- صعوبة تحديد المشاعر.
- صعوبة التمييز بين المشاعر والأحاسيس الجسدية الناشئة من الإثارة العاطفية.
- صعوبة وصف المشاعر للآخرين.
- ضيق في التخيلات للعمليات العقلية ويتضح ذلك في ندرة التخيلات.
- نموذج معرفي خارجي محدود.

(Taylor, 1997, p. 29)

تعريف باركر وآخرون (Parker et al):

يشيرون إلى وجود نوعين من الكسيثيميا.

- الكسيثيميا أساسية ويقصد بها السمة الدائمة التي لا تتغير على مر السنين.
- الكسيثيميا ثانوية: وهي حالة يمكن أن تختفي أو أن تتغير بعد تعرض الشخص لضغوط نفسية شديدة ويطلق على هذين النوعين من الكسيثيميا سمة أو حالة. (Parker et al, 2001).

تعريف الشربيني:

بأنه عجز في التعبير أو اللاوصفية ، وهو عدم القدرة أو صعوبة الوصف للعواطف والانفعالات أو عدم الدراية بالمشاعر الداخلية. (الشربيني، 2001)

دراسات حول الكسيثيميا :

ـ دراسة الخولي 2005 :

حول العلاقة بين العجز/النقص في القدرة على التعبير عن المشاعر (الكسيثيميا) والمخادعة/المخاتلة (الميكيافيلية) ، وتهدف هذه الدراسة إلى محاولة الكشف عن وجود علاقة ارتباطيه من عدمه بين الكسيثيميا والميكيافيلية ، وتكونت عينة الدراسة من (450 فردا) (ذكور 189 وإناث 261) من طلبة المرحلة الثانوية والجامعية والدراسات العليا وغيرهم ، ومن الأدوات التي تم استخدامها في هذه الدراسة ، مقياس الكسيثيميا ، ومقياس القدرة على التعرف على المشاعر [المصور] ومقياس لقياس المخادعة/المخاتلة (الميكيافيلية).. وأشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطيه موجبة دالة إحصائياً بين الكسيثيميا والمخادعة لدى المراهقين والراشدين ذكوراً وإناثاً. وأن درجة الكسيثيميا لدى الذكور أعلى منها لدى الإناث .

(الخولي ، 2005 ، ص ص 225 – 261)

ـ دراسة محمد 2001 :

حول الكسيثيميا في علاقتها بسلوك المشاغبة لدى عينة من مراحل تعليمية مختلفة ، وتهدف هذه الدراسة إلى بحث العلاقة بين الكسيثيميا وسلوك المشاغبة لدى عينة من مراحل تعليمية مختلفة ، ولتحقيق هذا الهدف الرئيسي اختار الباحث عينة تكونت من (1468) من الطلاب والطالبات من المراحل الإعدادية والثانوية والجامعية، ومن أدوات الدراسة التي استخدمها مقياس الكسيثيميا لدى المراهقين الصورة أ، ب ومقياس سلوك المشاغبة لدى المراهقين الصورة أ، ب ، وأشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطيه موجبة بين الكسيثيميا وسلوك المشاغبة. (محمد ، 2011)

ـ دراسة الشويقي 2008 :

حول الابتكارية الانفعالية لدى عينة من طلاب الجامعة وعلاقتها بكل من الالكسيثيميا والعوامل الخمسة الكبرى في الشخصية ، وتهدف هذه الدراسة إلى الكشف عن البنية العاملية للابتكارية الانفعالية ، والتعرف على طبيعة العلاقة بين الابتكارية الانفعالية وكل من: الالكسثيميا والعوامل الخمسة الكبرى في الشخصية ، وكذلك طبيعة الفروق بين الذكور والإناث في الابتكارية الانفعالية

لدى عينة قوامها (396) من طلاب الدبلوم العـام بكليـة التربيـة جامعـة طنطـا (ذكـور 199، إنـاث 197) . وباستخدام المعالجة الإحصائية المناسبة أسفرت النتائج عما يلي : وجود بناء عاملي ذا أربعة عوامل (الإعداد أو التهيؤ ، الجدة، الفعالية، الأصالة) تتشبع بعامـل كـامن (الابتكاريـة الانفعاليـة) ، ووجود علاقة بن الابتكارية الانفعالية (الدرجة الكلية والمقاييس الفرعيـة) والالكسـيثيميا ، وكانـت جميعها سالبة ودالة إحصـائياً عنـد مسـتوى (0.01) مـا عـدا العلاقـة بـين الجـدة كمقيـاس فرعـي للابتكارية الانفعالية والالكسيثيميا ، فكانت موجبة ودالة إحصـائياً عنـد مسـتوى (0.01) ، ووجـود علاقة بن الابتكاريـة الانفعاليـة والعوامـل الخمسـة الكـبرى في الشخصـية (العصـابية، الانبسـاطية، الانفتاح على الخبرة، المقبولية الاجتماعية، الضمير الحي) وكانت جميعها موجبة ودالة إحصائياً عنـد مستوى (0.01) ما عدا العلاقة بين الابتكارية الانفعالية والعصابية فكانت سالبة وغير دالة ، ووجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى (0.01) بين متوسط درجات عينتـي الـذكور والإنـاث عـلى اسـتبانة الابتكارية الانفعالية لصالح الإناث . (الشويقي ، 2008 ، ص ص 43 – 84)

ـ دراسة شميتز Schmitz:

حول الالكسيثيميا والرعايـة الذاتيـة والرضـا عـن الحيـاة لـدى طـلاب الجامعـة، وتهـدف هـذه الدراسة إلى التعرف على مدى تأثير الالكسيثيميا على درجة الرضا عن الحياة بصورة خاصـة وتتوقـع الباحثة أن الأفراد الذين لديهم الكسيثيميا سوف يكونون أقل رضا عن حياتهم بسبب عجزهم عـن رعايـة ذاتهـم ، واشـتملت عينـة الدراسـة مـن (534 طالبـاً وطالبـة) (121 طالبـاً ، 413 طالبـة) واسـتخدمت الباحثـة عـدداً مـن الأدوات منهـا: مقيـاس تورنتـو للالكسـيثيميا TAS-20 ، ومقيـاس الرعايـة الذاتيـة self-nurturance scale ومقيـاس التنظـيم الشـعوري Affect regulation scale ومقيـاس الرضـا عـن الحيـاة The satisfaction with life scale ، وأشـارت النتـائج إلى أن الأفـراد الذين ليس لديهم الكسيثيميا كانوا أكثر تنظيماً لذواتهم واستخدموا اسـتراتيجيات إيجابيـة لتنظـيم مشاعرهم المؤلمة أيضاً وكان لديهم درجة عالية من الرضا عـن حيـاتهم ، أمـا الأفـراد الـذين لـديهم ألكسيثيميا فقد استخدموا اسـتراتيجيات أكـثر سـلبية لتعـديل مشـاعرهم، كـما كـان رضـاؤهم عـن حياتهم منخفضاً ويمكن القول أن الأفراد الذين لديهم الكسيثيميا كانوا أقـل رضـا عـن حيـاتهم مـن المشاركين الآخرين وذلك يطابق استخدامهم المألوف بصورة أكبر لاستراتيجيات سلبية للتنظيم الذاتي وعدم القدرة على الرعاية الذاتية . (Schmitz, 2000, p. 5790)

ـ دراسة زيمرمان : Zimmerman

وتدور حول دور الكسيثيميا والبناء الأسري في الجنوح لدى عينة من المراهقين الذكور ، وتهـدف إلى التعرف على دور كل من الكسيثيميا والبناء الأسري في الجنوح لدى المراهقين من عمر يبـدأ مـن 14 إلى 18 عاماً والتحقق ما إذا كان الكسيثيميا والبناء الأسري من العوامل الفارقة والمميـزة بشـكل دال لجنوح المراهقين من عدمه ، ولقد شارك في هذه الدراسة 36 من المراهقين الجانحين و 46 مـن المراهقين غير الجانحين (كمجموعة ضابطة) وطبق عليهم جميعاً مقياس تورنتو للالكسـيثيميا TAS وأشارت النتائج إلى وجود درجات مرتفعة لكل مـن أعـراض الكسـيثيميا والتفكـك في البنـاء الأسري لدى مجموعة المراهقين الجانحين مقارنة بالمجموعة الضابطة للمـراهقين غـير الجـانحين ، وأظهـرت الدراسـة أن الكسـيثيميا والبنـاء الأسري هـما مـن العوامـل التمييزيـة القويـة لجنـوح الأحـداث (Zimmerman, 2006, pp 321 – 332)

ـ دراسة زاري وبشارات Zarei & Basharate, 2010 :

حول الكسيثيميا والمشكلات الشخصية ، وتهدف هذه الدراسة إلى التعرف على مدى العلاقة بين الكسيثيميا والمشكلات الشخصية لدى عينة من الطلاب ، وباستخدام التحليل ألارتباطي لتقييم نوع الارتباط الموجود بين الكسيثيميا وثلاثة من مكوناتها وهي صعوبة تحديد المشاعر، وصعوبة وصـف المشاعر، والتفكير الموجه خارجياً، وارتباطها بالمشكلات الشخصية والتي تضم تأكيد الذات ، الكفـاءة الاجتماعية ، الخضوع ، المؤانسة ، المسئولية والتحكم . وتضم عينة هـذه الدراسـة 357 طالبـاً (147 ذكور، 210 إناث) من جامعة طهران قد أكملوا النسخة الفارسية مـن مقيـاس تورنتـو للالكسـيثيميا FTAS-20 وكذلك قائمة المشكلات الشخصية.وبتحليل البيانـات عـن طريـق المعالجـات الإحصـائية المختلفة أشارت النتائج إلى : وجود علاقة إيجابيـة دالـة بـين المشـكلات الشخصـية والألكسـيثيميا ، وكشف تحليل الانحدار لمكونات الألكسيثيميا أنه يمكن التنبؤ ببعض المشكلات الشخصـية للطـلاب وهي تأكيد الذات ، الكفاءة الاجتماعية ، الخضـوع ، المؤانسـة ، المسـئولية ، والـتحكم . (Zarei & Basharat, 2010, pp 619 – 622)

ـ دراسة تايلور Taylor, 1984 :

وتدور حول مفهوم الالكسيثيميا وقياسه وتطبيقاته العلاجية ، حيث أشارت الدراسـة إلى وجـود

اضـطرابات خاصـة وصـعوبات في القـدرة عـلى التعبـير والتخيـل ، كـما يسـتعرض الباحـث مفهـوم الكسيثيميا بما في ذلك الخلفية التاريخية ، والمظـاهر الإكلينيكيـة والمسـببات المحتملـة ، كـما يقـدم بعض الأساليب المستخدمة لقيـاس الالكسـيثيميا ومناقشـة الآثـار المترتبـة عـلى العـلاج. (Taylor, 1984, pp. 725 – 320

وأما فيما يخص الأدوات والمقاييس التي استخدمت فى موضوع الالكسيثيميا فهى كما يلى :

_ مقياس تورنتـو للالكسـيثيميا TAS , 20 ، ومقيـاس الرعايـة الاجتماعيـة ، وقائمـة المشـكلات الشخصية ،(Zimmerman , 2006 , Zarei & Basharste,2010 ، الخولى ، 2005 .)

ويبرز الاهتمام فى هذه الدراسات السابقة الربط بين كل من الالكسيثيميا وغـيره مـن المتغـيرات منها الالكسيثيميا وأسلوب المخادعة (الخولى ، 2005) ، و الالكسيثيميا والمشاغبة (محمد ، 2005) ، والالكسيثيميا والابتكارية الانفعالية (الشـويقى ، 2008) ، والالكسـيثيميا والرضـا عـن الحيـاة (Schmitz,2000) ، وكل ذلك يتمثل فى محاولة التعرف على علاقة صعوبة التعبير عن المشاعر بهـذه المتغيرات ومدى تأثيرها فى حياة الفرد .

أما فيما يخص المكفوفين والإعاقة البصرية ، ففي أوائل الفترة المبكرة التي اتجه علم النفس فيها إلي الاتجاه العلمي التجريبي ، فقد ناقش كل من "وليام جيمس William James وفونت Wundt وغيرهم بعض مشكلات المعاقين بصرياً ، وترجع الدراسة المنتظمة للمشكلات السيكولوجية للإعاقـة البصرية للمعمل التجريبي الذي أنشأه "فونت"

قام " تيودر هيلر" "Theoder Heller" بمجموعة من الدراسات ، نشر نتائجها عام 1895 بعنوان "دراسة لسيكولوجية فقد البصر" وفي عـام 1933 تـم نشر كتـاب " الكفيـف في المدرسـة والمجتمـع" The blind in school and society والـذي وضـعه عـالم الـنفس الكفيـف " تومـاس كتسـفورت Thomas Cutsforth ، ويعتبر أول عمل علمي يعالج المشكلات الاجتماعية المتعلقة بفقـد الـبصر. (عبد الرحيم ، 1991 ، ص ص.260-261)

وتشير منظمة الصحة العالمية إلي وجود 285 مليون ممن لـديهم إعاقـة بصريـة في العـالم ، مـن بينها حوالي 39 مليوناً من العميان و 246 مليونا مـن الـذين لـديهم ضـعف في الـبصر ، كـما يوجـد

حـوالي 90% مـن ذوي الإعاقـة البصريـة في البلـدان الناميـة Developing countries (World (Health Organization, 2012

وقد لوحظ أن العلاقة البصرية تؤثر بالسلب علي السلوك الاجتماعي, حيـث ينشـأ نتيجـة لهـذا الكثير مـن الصـعوبات في عمليـات النمـو والتفاعـل الاجتماعـي وفي اكتسـاب المهـارات الاجتماعيـة اللازمة لتحقيق الاستقلالية والشعور بالاكتفاء الذاتي. (القريطي ، 1996 ، ص 197)

خصائص المكفوفين وذوي الإعاقة البصرية:

ـ الخصائص الانفعالية:

تبين من اسـتعراض بعـض البحـوث الخاصـة بـبعض الأعـراض الانفعاليـة والعصـابية لـدي ذوي الإعاقة البصرية ، أن هذه الأمراض تنتشر بين ذوي الإعاقة البصرية بدرجة أكثر مـن انتشـارها لـدي المبصرين ، وأن أكثر الأمراض العصابية انتشاراً لدي هذه الفئة هو القلق. (سيسالم،1988، ص 76)

وهناك بعض الإشارات التي تدل علي أن ارتفاع نسبة المصابين بالعصاب من المعاقين بصريا أكـثر من النسبة المعتادة ، وكلما كانت الإصابة اكبر كانت المظاهر النفسية أسوأ ، لأن عجز المعاق بصريـاً يفرض عليه عالماً محدوداً ، وحين يرغب في الخروج من عالمه الضيق والانـدماج في عـالم المـبصرين ، وحتى يستطيع ذلك فهو يحتاج إلي الاستقلال والتحـرر ، ولكنـه حيـنما يقـوم بـذلك يصـطدم بآثـار عجزه التي تدفعه مرة أخري إلي عالمه المحدود ، وحينئذ يتعرض لاضـطرابات نفسـية حـادة نتيجـة لشعوره بعجزه عن الحركة بحرية وعلي السيطرة علي بيئتـه كـما يسـيطر عليهـا المـبصر. (الشـيخ ، 2005 ، ص4).

ـ الخصائص اللغوية :

نظرا لاعتماد الكفيف على الإشارات السمعية والتي يعتمد عليها فى ترجمة الكلام الشـفهي، فانـه يركز تماما على ما يسمع من لغة أكثر من الفرد المبصر العادى ، فيصل إلى سمعه الكلام فيتعرف عـلى الفروق الدقيقة ، ويستطيع الكفيف أن يدرك الأشياء بطريقة جزئية ، ثم ما يلبـث أن يـدركها كليـا عن طريق حاسة اللمس ، واسـتطاع " برايـل " أن يضـع القـراءة بطريقتـه التـى انـتشرت ، وكانـت

أداة سريعة فى تعلم الكفيف القراءة والكتابة وتكوين اللغة بجانب ما يكتسبه من البيئة عن طريق حواسه الأخرى مثل السمع واللمس والشم .

وعموما فان الكفيف يصف عالمه عن طريق ما سمعه من وصف المبصرين له وبالتالى فانه يعيش فى عالم غير واقعى لأنه يصف واقعه عن طريق الآخرين وليس عن طريق ما يشعر به هو .

ـ الخصائص النفس حركية :

عندما ينتقل الكفيف من مكان لآخر فانه يستخدم جميع حواسه فيما عدا حاسة البصر . ونلاحظ على حركة الكفيف بأنها حركة محدودة لها أسباب كثيرة ، أكثرها وضوحا هى القدرة المحدودة على إدراك الأشياء البعيدة ، والطفل الكفيف لا يستطع أن يرى الأشياء أو الأشخاص حتى يتأهب للوصول اليهم كما يفعل المبصر ، وعليه أن ينتظر أن يسمع صوتا أو يشم رائحة أو يلمس شيئا حتى يثار فضوله . (الببلاوى ، 2001 ، ص 16)

ـ الخصائص الاجتماعية:

الكفيف فقد بصره ، وهى الأداة التى يتم التعارف عن طريقها بالآخرين .

تعريف المكفوفين

يوجد تعريفات متباينة لمكفوفين وضعاف البصر وغيرها من المسميات، فقد كتب "سليمان" بأن الرجل الضرير هو الفاقد لبصره ، والكلمة مأخوذة من "الضر" وهو سوء الحال ، ويقال رجل ضرير أي مريض.

أما كلمة "العاجز" فهي مشهورة الاستعمال في الريف المصري ، والعامة يطلقونها على المكفوف لملاحظتهم أنه عجز على الأشياء التي يستطيعونها هم ، وأما الكفيف أو المكفوف وأصلها من الكف ومعناها المنع، والمكفوف هو الضرير وجمعها المكافيف. (سليمان ، 1999 ، ص 47)

كف عن الأمر كفاً: انصرف وامتنع ، كف بصره، ذهب فهو كفيف (المعجم الوجيز ص 537)
.وعند " جابر وكفافي " 1989:

أن العمى Blindness عدم القدرة على الرؤية، أو عدم القدرة التامة على استقبال المثيرات

البصرية ، ويحدد العمى من الناحية القانونية بأن تكون قوة الإبصار تساوي 200/20 في العين الأفضل مع استخدام الوسائل المصححة أو المحسنة للإبصار. (جابر، كفافي ، 1989، ص ص 436 – 437)

ويتفق معهما "جيرنيجان Jernigan" بضرورة أن يكون هناك تعريف عملي للمكفوفين ومنظماً وهو التعريف القانوني المألوف وهو أن قوة البصر تساوي 200/20 في العين الأفضل مع التصحيح (Jernigan, 2005).

والعمى كما جاء في مجلة Medicine Net تحت عنوان ما المقصود بالعمى Blindness هو عدم قدرة الشخص على التمييز بين الظلام من الضوء في أي من العينين ، ويستخدم كلمة العمى اليومي في كثير من الأحيان لوصف انخفاض البصر الشديد في إحدى العينين أو كليهما مع صيانة بعض الرؤية المتبقية. (Medicine Net.com).

التعريف القانوني:

والتي تأخذ به معظم السلطات التشريعية ينص على حدة إبصار تبلغ 200/20 أو 60/6 أو أقل في العين الأحسن مع أفضل أساليب التصحيح الممكنة أو حدة الإبصار Visual Acuity تزيد على 200/20 إذا كان المجال البصري ضعيفاً بحيث يصل إلى زاوية إبصار لا تتعدى 20 درجة (سليمان ، 1999 ، ص 48)

تعريف "العزة":

الإعاقة البصرية هي حالة بين الضعف في حاسة البصر، بحيث يحد من قدرة الفرد على استخدام حاسة بصره (العين) بفاعلية وكفاية واقتدار ، الأمر الذي يؤثر سلباً في نموه وأدائه . (العزه ، 2001، ص 179)

التعريف التربوي:

المكفوفون هم أولئك الذين يصابون بقصور بصري حاد مما يجعلهم يعتمدون على القراءة بطريقة "برايل Braille" أما ضعاف البصر فهم الأفراد الذين يستطيعون قراءة المادة المطبوعة على الرغم مما

يتطلب هذه المادة أحياناً من بعض أشكال التعديل على سبيل المثال تكبير حجم المادة ذاتها أو استخدام عدسات مكبرة (سليمان، 1999، ص 49)

تعريف الببلاوى (من المنظور اللغوي)

هناك ألفاظ كثيرة في اللغة العربية تستخدم للتعريف بالشخص الذي فقد بصره كالأعمى ، و الأكمه، والكفيف ، والضرير، والعاجز، أما كلمة الأعمى فقد وردت في القرآن الكريم بمعنيين أولهما الضلالة كما جاء في قوله تعالى: "فهو في الآخرة أعمى وأضل سبيلاً" (سورة الإسراء، 72) وقوله تعالى: "أولئك الذين لعنهم الله فأصمهم وأعمى أبصارهم" (سورة محمد، 23)، ثم جاءت بمعنى ذهاب البصر كقوله تعالى: "ليس على الأعمى حرج ولا على الأعرج حرج" (النور، 61) وقوله تعالى: "عبس وتولى أن جاءه الأعمى" (عبس، 1،2).

كما ورد لفظ الأكمه في بعض الآيات القرآنية ومنها قوله تعالى: "وتبرئ الأكمه والأبرص بإذني" (المائدة، 110) (الببلاوي، 2001، ص 7)

دراسات حول المكفوفين وضعاف البصر :

ـ دراسة بولمي وسانتوشي 2012 :

حول النظر إلى مفهوم الذات لدى المراهقين من ذوي الإعاقة البصرية في الهند ، وتهدف هذه الدراسة محاولة استكشاف طبيعة الجوانب التي تم اختبارها من مفهوم الذات وهي الجوانب السلوكية والفكرية والحالة المدرسية والمظهر الخارجي ، والقلق والسعادة والرضا عن الحياة لدى المراهقين من ذوي الإعاقة البصرية ، وتكونت عينة الدراسة من 160 طالباً (100 طالباً من الطلاب المراهقين المبصرين ، 60 طالباً من المراهقين من ذوي الإعاقة البصرية وتم اختيار هذه العينة عشوائياً من ولاية البنغال الغربية بالهند وتتراوح أعمارهم من 15 – 18 عاماً ، وأشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المراهقين المبصرين وبين الطلاب من ذوي الإعاقة البصرية في كل من مفهوم الذات الكلي وفي المظهر الخارجي، والرضا عن الحياة والسعادة والارتياح. (Poulmee & Santoshi , 2012)

ـ دراسة جيريتى وسميدما ، Guerette & Smedema, 2011 :

حول علاقة المساندة الاجتماعية بالسعادة لدى عينة من ذوي الإعاقة البصرية من البالغين ، حيث تم بحث العلاقة بين المساعدة الاجتماعية والمؤشرات المتعددة للسعادة لدى عينة من البالغين من ذوي الإعاقة البصرية ، وأشارت النتائج إلى وجود ارتباط دال بين المساندة الاجتماعية والأعراض الاكتئابية والرضا عن الحياة وكذلك مع الحالات الجسمية والنفسية والاقتصادية والأسرية والسعادة الاجتماعية. (Guerette & Smedema, 2011, p. 425 – 439)

ـ دراسة أبو زيتون ومقدادي (2012) :

دراسة حول الأمن النفسي لدى الطلبة المعاقين بصرياً في ضوء بعض المتغيرات ، وتهدف إلى التعرف على مستويات الشعور بالأمن لدى الطلبة المعاقين بصرياً الملتحقين في مدرسة المكفوفين الثانوية وكذلك التعرف على أثر متغيرات شدة الإعاقة (ضعاف البصر- المكفوفين) واستخدام التكنولوجيا ، والتحصيل والتفاعل بين مشكلة الإعاقة ، على الشعور بالأمن لديهم ، وتكونت عينة الدراسة من 46 طالباً معاقاً بصرياً ومكفوفاً وأشارت النتائج إلى عدم وجود دلالة إحصائية لمتغيرات شدة الإعاقة واستخدام التكنولوجيا والتحصيل، والتفاعل بين شدة الإعاقة والتحصيل . بينما أشارت النتائج إلى وجود دلالة إحصائية لمتغير تفاعل شدة الإعاقة واستخدام التكنولوجيا. (أبو زيتون ومقدادي، 2012)

ـ دراسة الحجري، 2011:

حول فاعلية برنامج إرشادي جمعي في تنمية تقدير الذات لدى المعاقين بصرياً في سلطنة عمان ، وتهدف الدراسة إلى الكشف عن فاعلية برنامج إرشادي جمعي في تنمية تقدير الذات لدى المعاقين بصرياً في سلطنة عمان ، حيث شمل مجتمع الدراسة الأفراد ذوي الإعاقة البصرية من عمر 14 – 20 عاماً وبلغت عينة الدراسة 30 مراهقاً من المعاقين بصرياً ، واستخدمت الباحثة مقياس تقدير الذات من إعدادها ، وكذلك تصميم برنامج إرشادي جمعي تكون من 16 جلسة استناداً إلى نظرية العلاج الانفعالي العقلاني السلوكي، وتكونت العينة من مجموعتين ضابطة وتجريبية وطبقت الجلسات بواقع جلستين أسبوعياً للمجموعة التجريبية ومدة كل جلسة من 60 – 90 دقيقة بينما لم تتلق المجموعة الضابطة أي جلسات ، وتضم كل مجموعة 15 مشتركاً ، وأشارت النتائج إلى وجود

فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات تقدير الذات لدى المجموعتين التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية على المقياس البعدي والمتابعة ويعزى ذلك لفاعلية البرنامج الإرشادي المستخدم. (الحجري، 2011)

- دراسة موسى ، 2010 :

حول مفهوم الذات الاجتماعي وعلاقته بالتكيف النفسي والاجتماعي لدى الكفيف ، وتهدف هذه الدراسة إلى معرفة العلاقة الارتباطية بين مفهوم الذات الاجتماعي والتكيف النفسي والاجتماعي بين الذكور والإناث ، تكونت عينة الدراسة من 85 كفيفاً وكفيفة طبق عليهم الاختبارات التالية : اختبار مفهوم الذات الاجتماعي للمعاقين بصرياً ، واختبار التكيف النفسي للمعاقين بصرياً ، واختبار التكيف الاجتماعي للمعاقين بصرياً ، وأشارت النتائج إلى : وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث المعاقين بصرياً في مفهوم الذات الاجتماعي ، وكذلك في التكيف الاجتماعي ، والتكيف النفسي ، ووجود علاقة ارتباطية بين مفهوم الذات الاجتماعي والتكيف الاجتماعي لدى المعاقين بصرياً من الذكور وكذلك بين الإناث ، ووجود علاقة ارتباطية بين مفهوم الذات الاجتماعي والتكيف النفسي لدى المعوقين بصرياً من الذكور وكذلك الإناث . (موسى ، 2010)

- دراسة عبد السلام ، 2010 :

حول فاعلية برنامج إرشادي في خفض قلق المستقبل لدى المراهقين المعاقين بصرياً ، وتهدف هذه الدراسة إلى العمل على خفض قلق المستقبل لدى المراهقين المعاقين بصرياً باستخدام برنامج إرشادي قائم على التوجه المعرفي السلوكي والتحقق من فاعلية هذا البرنامج في تحقيق ذلك الهدف ، تكونت عينة الدراسة من (20) طالباً من الذكور الذين تتراوح أعمارهم ما بين 16 – 18 عاماً من طلاب المرحلة الثانوية المعاقين بصرياً وتم تقسيمهم إلى مجموعتين ، تجريبية وعددها 10 طلاب وضابطة وعددها 10 طلاب ، واستخدمت الباحثة في هذه الدراسة الأدوات التالية : استمارة جمع البيانات الأساسية عن أفراد العينة ، ومقياس قلق المستقبل لدى المراهقين ، ومقياس المستوي الاجتماعي والاقتصادي ، وأشارت النتائج إلى نجاح البرنامج المستخدم في خفض مستوى الشعور بقلق المستقبل لدى المعاقين بصرياً في المجموعة التجريبية مقارنة بالمجموعة الضابطة. (عبد السلام، 2005، ص ص 1153 – 1230)

دراسة عبد الحميد، 1995 :

حول بعض متغيرات البيئـة المدرسـية وعلاقتهـا بـالتوافق الـنفسي لـدى ذوي الإعاقـة البصريـة، وتهدف هذه الدراسة الى التعرف على العلاقة بين متغيرات البيئة المدرسـية والتوافـق الـنفسي لـدى الطلاب ذوي الإعاقة البصريـة ، ومـن الأدوات التـي اسـتخدمها الباحـث : اختبـار أسـاليب معاملـة المعلمين للطلاب ذوي الإعاقة البصريـة ، واختبـار العلاقـات الاجتماعيـة بـين الطـلاب ذوي الإعاقـة البصرية وكلاهما من إعداد الباحث ، واختبار الشخصـية للمرحلـة الإعداديـة والثانويـة مـن إعـداد عطية هنا 1965 ، واختبار وكسلر بلفيو لذكاء الراشدين والمراهقين من إعـداد لـويس كامـل مليكـة 1986 ، ومقياس تقدير الوضع الاجتماعي والاقتصادي للأسرة المصرية المعدل من إعداد عبد العزيـز الشخصي ، وأشارت النتائج إلى وجـود فـروق دالـة إحصـائياً بـين البنـين والبنـات مـن ذوي الإعاقـة البصرية في التوافق النفسي العام والاجتماعي بينما لا توجد فروق ذات دلالـة إحصـائية بـين البنـين والبنات من ذوي الإعاقة البصرية في التوافق الشخصي ، كما أشارت النتـائج أيضـاً إلى وجـود فـروق دالة إحصائياً لصالح مجموعة الطلاب من ذوي الإعاقـة البصريـة الـذين يـدركون أسـاليب معاملـة إيجابية ، والمعاملة الاجتماعية الإيجابية بينهم وبين زملائهم الذين يدركون أساليب المعاملة السلبية مع معلميهم والمعاملة الاجتماعية السلبية مع زملائهم. (عبد الحميد، 1995، ص ص 109 – 113)

خطوات اعداد المقياس

مقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين :

فيما يلى الخطوات التى اتبعها الباحث فى تصميم المقياس :

يقيس مدى صعوبة التعبير عن المشاعر، وصعوبة وصفها وتحديدها، وكذلك مـدى قـدرة الفـرد على الخيال والتصور في الأفق الخارجي.

مصادر عبارات المقياس:

أولاً: من خلال القراءة الفاحصة للكتب والبحوث التي تناولت الكسيثيميا ومنها ما يلي :

Bagby et al 1994 , Bacerra et al 2002 , Krystal 1979 , Lan et al 1979, Martin and

Pihl 1985 , Paker et al 1993, Lessel 1981, Keltikangas 1987, Lois elle & Dawson, 1988 , Szaatamari et al 2008 , Zimmermann 2006 , Naghavi and Redzuan 2012 , Vanheule 2007.

ثانياً: من خلال الاطلاع على المقاييس والاختبارات التي تقيس الكسيثيميا ومنها ما يلي:

- Validity and reliability of the Bermond – vorst Alexithymia questionnaire (Harrie c.m) vorst and Bob Bermond, 2001.
- Toronto Alexithymia scale (TAS-20) (Bagby, Parker and Taylor, 2005)
- An observer scale to measure Alexithymia, Haviland et al, 2000.

الصورة الأولية للمقياس:

تكونت الصورة الأولية للمقياس من 22 عبارة (ملحق 1) للعرض على المحكمين بحيث تقيس ثلاثة أبعاد رئيسية هي:

1.صعوبة وصف المشاعر — Difficulty Describing Feelings
2.صعوبة تحديد المشاعر — Difficulty Identifying Feeling
3.صعوبة التفكير فيما هو ذو وجهة خارجية — Externally – Oriented Thinking

ويضم كل بعد من الأبعاد عددا من الفقرات التى تم عرضها على المحكمين أيضا .

الصورة النهاية للمقياس:

اشتملت الصورة النهائية للمقياس على (20) عبارة (ملحق 2) بعد نتيجة التحكيم على أيدي مجموعة متخصصة من الأساتذة، حيث تم حذف عبارتين كانتا بينهما وبين عبارتين أخريين تشابهاً، وكذلك العمل على إعادة صياغة بعض العبارات حتى تستقيم مع المعنى المطلوب ، وجدول (1) يوضح توزيع أرقام العبارات التي تدل على الأبعاد الثلاثة بعد التحكيم .

جدول (1)

يوضح أبعاد الكسيثيميا الثلاثة وأرقام العبارات التي تدل عليها بعد التحكيم

م	أبعاد الكسيثيميا	أرقام العبارات
1	صعوبة وصف المشاعر	5 عبارات أرقام 2، 4، 7، 12، 17
2	صعوبة تحديد المشاعر	7 عبارات أرقام 1، 3، 6، 11، 9، 13، 14
3	صعوبة التفكير فيما هو ذو جهة خارجية	8 عبارات أرقام 5، 8، 10، 15، 16، 18، 19، 20

درجات المقياس وطريقة التصحيح :

تتوزع هذه العبارات (20 عبارة) على متصل واحد بأسلوب ليكرت (5 مستويات من الاستجابة) على النحو التالي:

(تنطبق تماماً 5)　　(تنطبق 4)　　(غير متأكد 3)

(لا تنطبق 2)　　(لا تنطبق أبداً 1)

وكلما ازداد الوزن الرقمي دل ذلك على وجود سمة الكسيثيميا لدى الشخص والعكس صحيح.

ويوجد بالمقياس (5) فقرات سالبة هي أرقام 4، 5، 10، 15، 18 وتكون الدرجة عكس الأوزان الرقمية المذكورة وتصبح الدرجات في هذه الحالة على النحو التالي:

تنطبق تماماً (1)　　تنطبق (2)　　غير متأكد (3)

لا تنطبق (4)　　لا تنطبق أبداً (5)

ومجموع درجات المقياس تساوي عدد درجات الاستجابات لكل الفقرات العشرين.

- الدرجة أقل من (51) تساوي عدم وجود الكسيثيميا .
- الدرجات من (52 – 60) من الاحتمال وجود الكسيثيميا .
- الدرجات أكبر من (61) وجود الكسيثيميا .

تقنين المقياس :

أولا : عينة التقنين :

قام الباحث بالتعامل مع عينة من الطلاب والطالبات المكفوفين بمدرسة النور بطنطا والجدول التالي يوضح ذلك

جدول رقم (2)

يوضح العينة المستخدمة في تقنين مقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

الصف	طلاب مكفوفين	طالبات مكفوفات
الأول الإعدادي	—	2
الثاني الإعدادي	—	4
الثالث الإعدادي	3	2
الأول الثانوي	5	—
المجموع	8	8

ثانيا: ثبات المقياس :

قام الباحث بإجراء طريقتين للتأكد من ثبات المقياس وهي:

1- إعادة التطبيق Test retest

2- الاتساق الداخلي internal consistency

1- إعادة التطبيق:

قام الباحث بتطبيق المقياس في صورته النهائية علي عينه التقنين (8 طلاب مكفوفون , 8 طالبات مكفوفات , من نفس مدرسة النور للمكفوفين من المرحلتين الإعدادية والثانوية نظراً لقلة أعداد المكفوفين والمكفوفات والذى تم عرضهم فى جدول رقم (2)

ثم قام الباحث بتطبيق نفس المقياس علي نفس العينة المذكورة بفاصل زمني قدره أسبوعين , حيث أن المقياس ليس من النوع الذي يعتمد علي الذاكرة , وجدول (3) يوضح ذلك

جدول (3)

يوضح معامل الثبات بطريقة إعادة تطبيق المقياس (Test retest) (باستخدام مقياس الكسيثيميا)

العينة	ن	معامل الثبات (ر)	مستوي الدلالة
طلاب مكفوفين	8	0.90.9	0.01
طالبات مكفوفات	8	0.86.8	0.01
العينة ككل	16	0.92.6	0.01

يوضح جدول (3) وجود درجة ثبات مرتفعة بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لعينة الطلاب المكفوفين حيث بلغت 0.90.9عند مستوي دلالة 0.01 ووجود درجة ثبات بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لعينة الطالبات المكفوفات حيث بلغت 0.86.8 عند مستوي 0.01 .كما كانت نتيجة التطبيق الأول والتطبيق الثاني للعينة ككل ن= 16 (ذكور وإناث) حيث بلغت (0.92.6) عند مستوي دلالة 0.01 وهذا يشير إلي ارتفاع درجة ثبات المقياس بوجه عام.

2- الاتساق الداخلي Internal Consistency

استخدم الباحث طريقة الارتباط بين مجموع درجات كل بعد من أبعاد المقياس الثلاثة والدرجة الكلية للمقياس , وباستخدام برنامج SPSS جاءت النتائج علي النحو التالي (كما يشير جدولى 4، 5)

جدول (4)

يوضح الاتساق الداخلي بين درجات أبعاد مقياس الكسيثيميا والمجموع الكلي للمقياس

لعينة الطلاب المكفوفين ن = 8

م	أبعاد المقياس	معامل الثبات	مستوي الدلالة
1	صعوبة وصف المشاعر	0.82.5	0.01
2	صعوبة تحديد المشاعر	0.66.7	0.05
3	صعوبة التفكير فيما هو ذو وجهة خارجية	0.60.4	0.05

ويشير جدول (4) بوجود درجة ثبات معقولة بين أبعاد الكسيثيميا الثلاثة والمجموع الكلى لدى الطلاب المكفوفين حيث بلغ ثبات البعد الأول 0.82.5 عند مستوى دلالة 0.01 ، وبلغ ثبات البعد الثانى 0.66.7 عند مستوى دلالة 0.05 ، وبلغ ثبات البعد الثالث 0.60.4 عند مستوى دلالة 0.05.

جدول (5)

يوضح الاتساق الداخلي بين أبعاد مقياس الكسيثيميا والمجموع الكلي للمقياس

لعينة الطالبات المكفوفات ن = 8

م	أبعاد المقياس	معامل الثبات	مستوي الدلالة
1	صعوبة وصف المشاعر	0.33.3	غير دالة
2	صعوبة تحديد المشاعر	0.77.8	0.01
3	صعوبة التفكير فيما هو ذو وجهة خارجية	0.59.3	0.05

يشير جدول (5) بوجود درجة ثبات معقولة بين أبعاد الكسيثيميا الثلاث والمجموع الكلى للمقياس لدى الطالبات المكفوفات ، حيث بلغ ثبات البعد الأول 0.33.3 وهى غير دالة ، وبلغ ثبات البعد الثانى 0.77.8 وهى دالة عند مستوى دلالة (0.01) ، وبلغ ثبات البعد الثالث 0.59.3 وهو دال عند مستوى (0.05) . ونلاحظ أن اختلاف أعداد عبارات كل بعد من أبعاد المقياس قد أثر بشكل ما على درجة الثبات .

ثالثا : : صدق المقياس:

استخدم الباحث عددا من أساليب الصدق وهي علي النحو التالي

1- صدق المحكمين 2- الصدق الذاتي 3- الصدق المرتبط بالمحك

1- صدق المحكمين :

عرض الباحث الصورة الأولية للمقياس ملحق رقم (1) والتي تحتوي علي 22 عبارة علي خمسة من المحكمين المتخصصين في علم النفس (الصحة النفسية والإرشاد النفسي) , فقاموا بتصحيح بعض العبارات (رقمي 1, 16) وحذف الباحث عبارتين رقمي 20,22 وذلك لأن نسبة

الاتفاق عليهما من جانب المحكمين تقل عن 80% وذلك لتشابههما مع عبارتين أخريين , وأصبح عدد عبارات المقياس 20 عبارة فقط موزعة علي الأبعاد الثلاثة للمقياس كما ذكرنا في موضع آخر من البحث ويمثل الصورة النهائية للمقياس ملحق رقم (2) .

2- الصدق الذاتي :

ويمثل الجذر التربيعي لمعامل الثبات وكانت النتيجة كما يلي :

صدق البعد الأول من المقياس (0.95,3)

صدق البعد الثاني من المقياس (0.93.1)

وصدق البعد الثالث من المقياس (0.96.2) .

3- الصدق المرتبط بالمحك :

اختار الباحث اختبار تقدير الذات للمراهقين والراشدين ترجمة وتعريب عادل عبد الله محمد (ملحق 3) ويتكون من 32 عبارة أمام كل منها اختيارات خمسة متدرجة , ويتراوح درجات الاختبار من صفر- 132 درجة ، وتمثل عينة الدراسة من طلاب الصف الأول الثانوي وحتى الجامعي من الأعمار من 15- 22.

ويتميز هذا الاختبار بارتفاع ثباته وصدقه , فقد استخدم الباحث في ثبات هذا الاختبار ما يلي :

- إعادة تطبيق الاختبار Test retest وكان معامل الارتباط 0.91.8 وهي دالة عند مستوي 0.01
- الاتساق الداخلي بحساب ارتباط درجة كل عبارة بالدرجة الكلية للاختبار وتراوحت معاملات الارتباط ما بين 0.38-0.82 .
- التجزئة النصفية : تم حساب معامل الارتباط بين درجات أفراد العينة في أسئلة النصف الأول من الاختبار (العبارات من 1-16) ودرجاتهم في أسئلة النصف التالي من (العبارات من 17-32) وبلغ معامل الارتباط 0.79.7 وباستخدام معادلة كيودر- ريتشاردسون , أصبح معامل الارتباط علي النحو التالي :

البنون : 80.3% البنات 83.5 العينة المشتركة 0.85.1 ، كما استخدم الباحث الصدق علي النحو التالي :

-صدق المحكمين : بلغ الاتفاق بين جميع العبارات علي اتفاق يتراوح من 71-100% من آراء المتخصصين .

-الصدق التجريبي : بحساب معامل الارتباط بين عينة الطلاب ن= 730 في هذا الاختبار وبين درجاتهم في اختبار مفهوم الذات للكبار قد بلغ معامل الارتباط 0.84.8

-الصدق الذاتي وهو 0.95.8

وبالتالي فإن هذا الاختبار يعتبر جيداً في صدقه وثباته وصالحاً كمحك لمقياس الكسيثيميا من إعداد الباحث الحالي ، وجدول (6) يوضح معامل الارتباط بين درجات مقياس الكسيثيميا من إعداد الباحث واختبار تقدير الذات كمحك .

جدول (6)

يوضح معامل الارتباط بين درجات مقياس الكسيثيميا من إعداد الباحث واختبار تقدير الذات للمراهقين والراشدين كمحك

العينة	ن	معامل الارتباط (ر)	مستوي الدلالة
طلاب مكفوفين	8	0.90.9	0.01
طالبات مكفوفات	8	0.86.8	0.01
العينة ككل	16	0.85.2	0.01

يشير جدول (6) إلي وجود ارتباط دال موجب بين مقياس الكسيثيميا من إعداد الباحث الحالى واختبار تقدير الذات من اعداد عادل عبد اللـه محمد كمحك حيث بلغ معامل الارتباط بين عينة الطلاب المكفوفين (0.90.9) عند مستوى دلالة (0.01) وعينة الطالبات المكفوفات (0.86.8) عند مستوى دلالة (0.01) والعينة ككل (85.2) عند مستوي دلالة (0.01) مما يشير إلي أن هذا مقياس الكسيثيميا صالحاً للتطبيق ، ويمكن استخدامه فرديا وجماعيا ، كما يمكن استخدامه لمجموعات من الأسوياء أو مجموعات أخرى من المرضى

المراجع

اولا : المراجع العربية :

1) أبو زيتون، جمال عبد اللـه سلامة، مقدادي، يوسف فرحـان (2012): الأمـن الـنفسي لـدى الطلبة المعاقين بصرياً في ضـوء بعـض المتغـيرات، مجلـة جامعـة دمشـق، المجلـد 28، العـدد الثالث.

2) الببلاوي، إيهاب (2001): قلق الكفيـف، تشخيصـه وعلاجـه، سلسـلة التربيـة الخاصـة (2)، توزيع مكتبة الزهراء.

3) الحجري، سالمة بنت راشدين سالم (2011): فاعلية برنامج إرشـاد جمعـي في تنميـة تقـدير الذات لدى المعـاقين بصريـاً في سـلطنة عـمان ، رسـالة ماجسـتير غـير منشـورة ، كليـة الآداب والعلوم، جامعة نزوى، سلطنة عمان.

4) الخولي ، هشام عبد الرحمن (2005): دراسة العلاقة ما بين العجز / النقص في القـدرة عـلى التعبير عن الشعور (الألكسيثيميا) والمخادعة / المخاتلة (الميكيافيلية)، المـؤتمر السـنوي الثـاني عشر لمركز الإرشاد النفسي، جامعة عـين شـمس ، الفـترة مـن 25 – 27ديسـمبر 2005 ، كتـاب المؤتمر ص ص 225 – 261.

5) الشيخ ، كمال كامل (2005): سيكولوجية المعاق بصرياً ، أطفال الخليج وذوي الاحتياجـات الخاصة ، ص 4.

6) الشويقي ، أبو زيد سعيد (2008) : الابتكارية الانفعاليـة لـدى عينـة مـن طـلاب الجامعـة وعلاقتها بكل مـن الألكسـيثيميا والعوامـل الخمسـة الكـبرى في الشخصـية ، المجلـة المصريـة للدراسات النفسية، المجلد الثامن عشر، العدد 61 ص ص 43 – 84.

7) العزه، سعيد حسني (2001): التربية الخاصة لذوي الإعاقات العقلية والبصريـة والسـمعية والحركية، الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع ، عمان، الأردن.

8) القريطي ، عبـد المطلـب (1996): سـيكولوجية ذوي الاحتياجـات الخاصـة وتـربيتهم ، دار الفكر العربي، القاهرة.

9) المعجم الوجيز ، 1995 ، طبعة وزارة التربية والتعليم.

10) جابر، عبد الحميد جابر، كفافي، علاء الدين (1989): معجم علم الـنفس والطـب الـنفسي، الجزء الثاني، مطابع الزهراء ، القاهرة.

11) سليمان، عبد الرحمن سـيد (1999): سـيكولوجية ذوي الحاجـات الخاصـة ، الجـزء الأول، مكتبة زهراء الشرق ، القاهرة.

12) سيسالم، كمال سالم (1988): المعاقون بصرياً ، خصائصـهم ومنـاهجهم ، مكتبـة الصـفحات الذهبية ، الرياض.

13) صندقجي ، حسن محمد (2008): دراسات علمية لفهم حـالات عـدم القـدرة عـلى التعبـير عن المشاعر، جريدة الشرق الأوسط، العدد 10656.

14) عبد الرحيم ، فتحي السيد (1991): سيكولوجية الأطفال غير العاديين واستراتيجيات التربية الخاصة – الجزء الثاني ، دار القلم للنشر والتوزيع، الكويت.

15) عبد الكريم ، قريش، رمضان، عطوط (بـدون تـاريخ) : التكـتم ، المفهـوم وعلاقتـه بالصـحة والمرض، جامعة قاصدي مرباح ، كلية الآداب والعلوم الأساسية ، الجزائر.

16) محمد، محمد شعبان أحمد (2011) : الألكسيثيميا في علاقتها بسلوك المشاغبة لدى عينة من مراحل تعليمية مختلفة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية التربية – جامعة الفيوم.

ثانيا : المراجع الأجنبية :

17-Bagby, RM, Parker, JD, Taylor GJ. (1994): The twenty item Toronto Alexithymia scale-1. Item selection and cross-validation of the factor structure, source: Department of sychiatry, University of Toronto, Ontario, Canada.

18- Becerre, R., Amose, A., Jongenelis,s (2002): Organic alexithymia a study of acquired emotional blindness, Brain Jnj 16 (7): 633-45.

19- Haviland MG, Warren WL, Riggs Ml (2000): An observer scale to measure alexithymia" Psychosomatics 41 (5) : 385-92.

20- Jernigan, Kenneth (2005): Definition of blindness , special issue, low vision and blindness.

21 - Keltikangas, J.L. (1987): Concept of alexithymia, the consistency of alexithymia, Medline of all record, psychother Psychosom, 47, 113-20.

22 - Krystal, H. (1979): Alexithymia and Psychotherapy, Medline full Record, AMJ psychother , 1979, 33:17-31.

23 - Lan RD, Ahern Gl, Schwartz GE, Kaszniak Aw (1997): Is alexithymia the emotional equivalent of blind sight ? Piol. Psychiatry 42 (9): 834-44.

24 - Lesser, IM, (1981) A review of the alexithymia concept , psychosom Med , Dec , 43 (6): 531 – 43.

25 - Loiselle CG, & Dawsonc. (1988): Toronto Alexithymia scale: relationships with measures of patients self-disclosures and private self-consciousness , psychother , psychosom 1988,50:109-16.

26 - Martin (1986): In fluence of Alexithymia characteristics on physiological and subjective stress responses in normal individuals, Psychother Psychosom, 45:66-77.

27 -Martin, JB & Pihl, Ro. (1985): The stress alexithymia hypothesis : theoretical and empirical considerations ,Medline full record, psychother psychosom, 1985, 43:169-78.

28 -Medicine Net com, what is blindness?

Http://www.medicinenet.com/seript/maqin/hp.asp

29 -Naghavi, F. & Redzuan, M. (2012): Relationships between family functioning, Alexithymia and emotional intelligence among early adolescents in Tehran- Iran, life science Journal, 2012,9(1).

30 -Parker JDA ,Taylor GJ, Bagby RM,200 (1) : The relationship between emotional intelligence and alexithymia , Personality and individual differences 30 : 107 – 115 .

31 -Parker, JDA, Tayler, GJ, Bagby, RM ,Acklin MW. (1993 : Alexithymia in panic disorder and simple phobia : a comprative study ,Am.J .psychiatry ,Jul,150 (7) : 1105 – 7.

32 -Poulmee, D. & Santoshi, H. (2012): Insights into self-concept of the adolescents who are visually impaired in India , International Journal of special education, vol27, No:2.

33 -Salminen JK, Saarijarvis, Aarela E, Toikka T, Kauhanen J. (1999) "Prevalences of alexithymia and it's association with sociodemographic variables in the general population of Finland " Journal of psychosomatic research 46 (1) :75-82.

34 -Schmitz, M.J. (2000): Alexithymia, self-care, and satisfaction with life in college students, Dies Abs. INt. section B, vol 60, May, p.5790.

35 -Szaatamari, P., Georgiades, S., Duku, E.,Zwaigenbaum L. Goldberg, J. And Benett, T. (2008): Alexithymia in parents of children with Autism spectrum disorder, J. of autism and development disorders, V 38 n 10 P. 1859-1865.

36 -Taylor, G.J (2001): Recent development in Alexithymia: theory and research, Canadian Journal of Psychiatry, 45,134-142.

37 -World health organization, visual impairment and blindness, fact sheet N.282, June, 2012.

38 -Taylor GJ & Taylor HS (1997) .Alexithymia. Jn M. MeCallum & W.E. Piper (Eds). Psychological mindedness: A contemporary understanding. Munich: Lawrence Erlbaum Associates . P.28-31.

39 -Taylor, G.J. (1984): Alexithymia: concept measurement, and implications for Treatment, Am J. psychiatry, Jun, 141: 725-32.

40 -Vanheule, M.R. (2008): Factorial validity and measurement invariance of the 20-item Toronto Alexithymia scale in clinical and nonclinical samples, Assessment, v15 n1 p36-47.

41 -Vorst HCM, Bermond B (2001): Validity and reliability of the Bermond-vorst Alexithymia Questionnaire, personality and individual Differences, Vol.30.

42 -Zarei, J. & Basharat, M.A (2010): Alexithymia and interpersonal problems procedia-social and behavioral sciences, v5, pp.619-622.

43 -Zimmerman, G. (2006): Delinquency in male adolescents : The role of Alexithymia and family stracture, Journal of Adolescence , v29, p.321-332.

الملاحق

ملحق(1):

الصورة الأولية لمقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

ملحق (2):

الصورة النهائية لمقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

ملحق (3)

اختبار تقدير الذات للمراهقين والراشدين

الصورة الأولية لمقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

م	العبارات
1	أكون دائما في حيرة تجاه ما اشعر به من عاطفة .
2	من الصعب أن أجد كلمات مريحة لمشاعري .
3	لا أستطيع غالبا تحديد إحساساتي الجسدية .
4	عندي القدرة على وصف مشاعري بسهولة .
5	ابعد دائما عن وصف اى مشكلة .
6	عندما أكون قلقا أو منزعجا لا استطيع تحديد ما إذا كنت حزينا أو مرعوبا أو غاضبا
7	لدى صعوبة في وصف مشاعري نحو الآخرين .
8	أتقبل الصداقة التي تسألني عن مشاعري.
9	عندي مشاعر لا استطيع تحديدها تماما .
10	من الأمور العادية أن العواطف تزيد أو تقل لدى الإنسان .
11	لا أستطيع تحديد مصدر بعض إحساساتي .
12	يخبرني الآخرون أن اصف مشاعري بصورة اكبر .
13	لا استطيع تحديد ما يجول بداخلي .
14	لا استطيع تحديد سببا لغضبى .

15	أفضل الحديث مع الناس عن حياتهم اليومية بدلا من الحديث عن مشاعرهم .
16	أفضل أن اشاهد مناظر من البيئة عن أن اشاهد أشياء نفسية .
17	أجد صعوبة في إظهار مشاعري العميقة .
18	في لحظة استطيع بسهولة أن اشعر بالانغلاق تجاه شخصا ما .
19	افضل مناقشة بعض التجارب العاطفية
20	عندما يتم حل مشاكلي الشخصية أجد في ذلك اختبارا لمشاعري .
21	لا أفضل البحث عن المعاني في الأفلام والمسرحيات لأن ذلك يلهينا عن متعتنا .
22	استطيع آن استخدم خيالى في أعمال كثيرة .

الصورة النهائية لمقياس الكسيثميا للمراهقين المكفوفين

م	العبارات	تنطبق تماما	تنطبق	غير متأكد	لا تنطبق	لا تنطبق أبدا
1	شعوري العاطفي يحيرني دائما .					
2	- من الصعب أن أجد كلمات مريحة لمشاعري .					
3	- لا أستطيع غالبا تحديد إحساساتي الجسدية .					
4	- عندي القدرة على وصف مشاعري بسهولة .					
5	- ابعد دائما عن وصف اى مشكلة					
6	- عندما أكون قلقا أو منزعجا لا استطيع تحديد ما إذا كنت حزينا أو مرعوبا أو غاضبا .					
7	- لدى صعوبة في وصف مشاعري نحو الآخرين .					
8	- أتقبل الصداقة التي تسألني عن مشاعري.					
9	- عندي مشاعر لا استطيع تحديدها تماما .					

10	- مـن الأمـور العاديـة أن العواطـف تزيد أو تقل لدى الإنسان .					
11	– لا أسـتطيع تحديـد مصـدر بعـض إحساساتي .					
12	– يخبرني الآخرون أن اصف مشـاعري بصورة اكبر .					
13	– لا استطيع تحديد ما يجول بداخلي .					
14	– لا استطيع تحديد سببا لغضبى .					
15	– أفضـل الحـديث مـع النـاس عـن حياتهم اليومية بدلا مـن الحـديث عن مشاعرهم .					
16	– أفضل أن أتحدث عـن البيئـة بـدلا من أن أتحدث عن أشياء نفسية .					
17	- أجـد صـعوبة في اظهـار مشـاعري العميقة .					
18	– في لحظة استطيع بسهولة أن اشعر بالانغلاق تجاه شخصا ما .					
19	-أفضـل مناقشـة بعـض التجـارب العاطفية.					
20	– لا أفضـل البحـث عـن المعـاني في الأفلام والمسرحيات لأن ذلك يلهينـا عن متعتنا .					

اختبار تقدير الذات للمراهقين والراشدين

إعداد هيلمريتش وستاب وإيرفين

Helmreich, Stapp & Ervin

ترجمة وتعريب

د. عادل عبد اللـه محمد

كلية التربية – جامعة

الزقازيق - مصر

الاسم : الكلية :

الجنس: السنة الدراسية:

السن : التخصص :

م	العبارات	لا تنطبق إطلاقاً	لا تنطبق كثيراً	تنطبق إلى حد ما	تنطبق إلى درجة كبيرة	تنطبق تماماً
1	من غير المحتمل أن أتحدث مع غيري من الناس حتى يبدأ هو في التحدث معي					
2	أتصف بأنني غير بارع في المواقف الاجتماعية					
3	من الصعب عليّ أن أدافع عن وجهة نظري حينما أواجه بآراء الآخرين					
4	أنا ذو شخصية قوية					
5	عندما أعمل في مجموعة فإنني أرغب في أن أتحمل مسئولية أو تبعة بعض الأشياء					
6	أنا واثق من نفسي					
7	عادة ما أتوقع نجاحي في الأعمال التي أقوم بها					
8	أشعر بأنني واثق من مظهري					
9	أنا أحب الاختلاط بالآخرين					
10	أشعر بالراحة كلما تقربت من شخص له سلطة أو نفوذ عليّ					

11	أتمتع بوجودي مع الآخرين وأعمل باستمرار على تجنب المواجهات الاجتماعية معهم					
12	حينما أكون في وسط مجموعة وأريد أن أقول شيئاً ما يصبح تفكيري مشوشاً					
13	حينما أكون في مجموعة فإنني عادة أفعل ما يريده الآخرون ولا أقدم أنا أي اقتراحات					
14	حينما أختلف مع الآخرين فإن رأى عادة هو الذي يؤخذ به					
15	أشعر بأنني واثق بسلوكي الاجتماعي					
16	أشعر بالثقة في قدرتي على أن أقترب من أي شخص أقابله أو أن أتعامل معه					
17	أحاول باستمرار أن أسيطر على المواقف المختلفة					
18	أتصف بأنني سعيد					
19	ينظر الآخرون إليّ باحترام					
20	أتمتع بوجودي في مقدمة مجموعة كبيرة من المشاهدين					
21	حينما أقابل شخصاً غريباً فغالباً ما أعتقد أنه أفضل مني					
22	أتمتع باللقاءات الاجتماعية لأنها تجمعني بالآخرين					

23	من الصعب عليّ أن أبدأ محادثة مع الغرباء					
24	من الطبيعي أن يلتفت الآخرون لي عند اتخاذ القرارات					
25	أصر على مواجهة الآخرين بجرأة					
26	أشعر بالأمان والاطمئنان في المواقف الاجتماعية					
27	أحب أن أمارس تأثيري على الآخرين					
28	يبدو أنني غير قادر أن أدع الآخرين يهتمون بي أو يعاملونني بكياسة أو لطف					
29	أفضل ألا أكون مسئولاً عن الآخرين إلى درجة كبيرة					
30	أشعر بالراحة حينما يتقرب مني شخص ذو نفوذ أو سلطة					
31	أصف نفسي بأنني متردد وغير قادر على اتخاذ القرار					
32	ليس لديّ أي شكوك حول مقدرتي أو كفاءتي الاجتماعية					

الجداول

مقياس الكسيثيميا للمراهقين المكفوفين

اعداد

دكتور / نبيل محمد الفحل

دكتوراة فى الارشاد النفسى

جامعة القاهرة

بيانات أولية

اسم الطالب (الطالبة): ذكر أو أنثى ( )

المدرسة : الصف :

السن : عمل الأب :

عمل الأم :

الموقف التعليمي للأب : غير متعلم – متعلم – ابتدائية – اعدادية – متوسطة – جامعى

الموقف التعليمي للأم : غير متعلمة – متعلمة – ابتدائية – اعدادية – متوسطة – جامعية

الحالة الاجتماعية : الأب : منفصل – مطلق – فى سفر – مع الأسرة – متوفى .

فيما يلى مجموعة من العبارات تتعلق بموقفك من مشاعرك وعواطفك ، ويوجد أمام كل عبارة خمسة اختيارات ، هى بالترتيب كما يلى :

(تنطبق تماما) –(تنطبق)- (غير متأكد)- (لا تنطبق) – (لا تنطبق أبدا)

من فضلك ضع علامة (√) أمام العبارة فى الخانة التى ترى أنها من وجهة نظرك أنها تنطبق عليك - ولا تترك أى عبارة من غير إجابة

شكرا على حسن تعاونك معنا

م	العبارات	تنطبق تماما	تنطبق	غير متأكد	لا تنطبق	لا تنطبق أبدا
1	شعوري العاطفي يحيرني دائما .					
2	- من الصعب أن أجد كلمات مريحة لمشاعري .					
3	- لا أستطيع غالبا تحديد إحساساتي الجسدية .					
4	- عندي القدرة على وصف مشاعري بسهولة .					
5	- ابعد دائما عن وصف اى مشكلة .					
6	- عندما أكون قلقا أو منزعجا لا استطيع تحديد ما إذا كنت حزينا أو مرعوبا أو غاضبا .					
7	- لدى صعوبة في وصف مشاعري نحو الآخرين .					
8	- أتقبل الصداقة التي تسألني عن مشاعري.					
9	- عندي مشاعر لا استطيع تحديدها تماما .					
10	- من الأمور العادية أن العواطف تزيد أو تقل لدى الإنسان .					
11	- لا أستطيع تحديد مصدر بعض إحساساتي .					
12	- يخبرني الآخرون أن اصف مشاعري بصورة اكبر .					

13	- لا استطيع تحديد ما يجول بداخلي .					
14	- لا استطيع تحديد سببا لغضبى .					
15	- أفضل الحديث مع الناس عن حياتهم اليومية بدلا من الحديث عن مشاعرهم .					
16	- أفضل أن أتحدث عن البيئة بدلا من أن أتحدث عن أشياء نفسية .					
17	- أجد صعوبة في إظهار مشاعري العميقة .					
18	- في لحظة استطيع بسهولة أن اشعر بالانغلاق تجاه شخصا ما .					
19	-أفضل مناقشة بعض التجارب العاطفية.					
20	- لا أفضل البحث عن المعاني في الأفلام والمسرحيات لأن ذلك يلهينا عن متعتنا .					

السيرة الذاتية

أولا: معلومات عامة

الاسم الكامل : د. نبيل محمد الفحل

الجنســـية: مصري

العمل فى آخر وظيفة : أستاذ مساعد صحة نفسية وإرشاد نفسي

كلية التربية للبنات –جامعة الباحة بالسعودية . القسم : علم النفس

ثانيا : المؤهلات العلمية

المؤهل العلمي	تاريخ التخرج	اسم الكلية	اسم الجامعة	التخصص العام	التخصــــص الدقيق
*--دكتـــــوراه فلســفة التربيــة تخصـص توجيـه وإرشاد نفسي	1996 م	معهد الدراسات والبحـــــوث التربوية	جامعة القاهرة	علم نفس	الإرشاد النفسي
*- ماجســتير في التربية ،	1991 م	كلية التربية	جامعة طنطا	علم نفس	الصحة النفسية
*- دبلوم خاص	1981 م	كلية التربية	جامعة طنطا	علم نفس	صــحة نفســية وإدارة تعليمية
*- دبلوم عام	1980 م	كلية التربية	جامعة طنطا	طرق تدريس	مواد اجتماعية
*- ليســـــانس آداب	1972	آداب	جامعة القاهرة	تاريخ	تاريخ

ثالثا: التدرج الوظيفي

م	مسمي الوظيفة	مكانها	مدة العمل فيها	
			من تاريخ	إلي تاريخ
1	مدرس تربية وعلم نفس	بمعاهد المعلمين ج م ع	1980	1993
2	محاضر	كلية المعلمين / سلطنة عمان	1994 م	1996 م
3	أستاذ مساعد	كلية التربية /جامعة الملك فيصل	1997 م	2003 م
4	أستاذ مساعد	كلية التربية للبنات – جامعة الباحة	2009	2011 م

رابعا : الاعمال العلمية

أ) - تصميم برامج في التوجيه والإرشاد النفسي

ب) - مناقشة رسائل علمية

1 -مناقشة رسالة ماجستير في الصحة النفسية بعنوان : التنبؤ بالتفوق الدراسي في ضوء متغيرات مفهوم الذات لدي طلاب الصف الأول الثانوي .

2 – مناقشة رسالة ماجستير في التربية الخاصة بعنوان : مدي فعالية الإقصاء في خفض النشاط الزائد لدي المتخلفات عقليا من الدرجة البسيطة .

ج) – تحكيم بحوث ومقاييس نفسية

- تحكيم عدد من المقاييس النفسية .
- تحكيم عدد من البحوث النفسية بناء علي طلب من بعض المجلات العلمية .
- تحكيم خطة الدراسة بالدبلوم العام التربوى لجامعة الملك خالد بابها .

د) - المشاركة فى الدورات العلمية والتدريب :

- إلقاء محاضرة بدورة الإرشاد الطلابي حول أهمية الإرشاد النفسي وخدماته .
- إلقـاء محـاضرة بـدورة القيـاس والتقـويم حـول إلقـاء الضـوء عـلى اسـتخدام بعـض الاختبـارات الاسقاطية
- تدريب بعض الزملاء من أعضاء هيئات التدريس من كليات مختلفة التابعة لجامعة الملك فيصل على فنون تصميم أسئلة الاختيار من متعدد بأسـاليبها المختلفـة وذلـك مـن خـلال نشـاط مركـز القياس والتقويم بكلية التربية بالجامعة .
- القاء بعض المحاضرات فى الدورة التنشيطية فى مجال رعاية المعوقين ، تحت اشراف وزارة الشئون الاجتماعية والعمل بمدينة صحار بسلطنة عمان .

خامسا : الأعمال التي كلفت بها

1)- بالمملكة العربية السعودية :

- التكليف ضمن لجنة تطوير برامج كلية التربية جامعة الملك فيصل :
- التكليف بلجنة وضع برنامج دبلوم الإرشاد الطلابي لكلية التربية بالجامعة
- التكليف ضـمن لجنـة مراجعـة برنـامج الدراسـات العليـا (الخـاص بدرجـة الماجسـتير في التوجيـه والإرشاد النفسي) بكلية التربية بالجامعة
- التكليف ضمن لجنة تفعيل مركز التوجيه والإرشاد الطلابي
- التكليف ضمن لجنة مراجعة الخطط الدراسية الجديدة بالكلية (منسق اللجنة المخصصة لذلك)
- التكليف ضمن لجنة تفعيل مركز القياس والتقويم بالكلية
- المشاركة في تفعيل الأنشطة التربوية بكلية التربية جامعة الملك فيصل :

* -- العمل بجانب المحاضرات الرسمية كمنسق للجنة التربية الميدانية بكلية التربية لمدة أربعة فصول دراسية .

* -- كذلك العمل كمنسق للأنشطة الطلابية لمدة أربعة فصول دراسية أيضا.

* -- تفعيل برنامج الأنشطة بكلية التربية وذلك بإلقاء محاضرة حول " الإرشاد النفسي في خدمة المجتمع .

* -- المشاركة في ندوة لطلاب الجامعة حول مشكلات الطالب الجامعي بتكليف من عمادة شئون الطلاب بالجامعة بعنوان " التعليم الجامعي استثمار للمستقبل

* -- إلقاء محاضرة لطلاب الجامعة بعنوان " كتابة البحوث ومشكلاتها على المستوى الجامعي"

2) - بسلطنة عمان :

- محاضرة حول التعامل النفسي مع المعاقين ، الشئون الاجتماعية بمدينة صحار

3)- بجمهورية مصر العربية :

- محاضرة حول : العوامل التي تؤثر في النمو اللغوي ، والاضطرابات اللغوية وتصنيفها (ضمن برنامج دبلوم التخاطب ، قسم الخدمة العامة ، جامعة المنوفية)

- المساهمة في عدد من الحلقات الإعلامية بناء علي دعوة من التليفزيون المصري

(القناة السادسة) وذلك للحوار حول الموضوعات التالية :

1— سيكولوجية المسنين : وتوضيح أهم النظريات المتعلقة بهذه المرحلة من عمر الإنسان

2— سيكولوجية المعاقين : كيفية مساعدتهم وخاصة في الجانب النفسي التاهيلي

- المشاركة في تفعيل برنامج تدريب المعلمين بوزارة التربية والتعليم بجمهورية مصر العربية وذلك عن طريق المحاضرات التالية :

* النشاط المدرسي وتصنيفاته وأثره على العملية التعليمية

* مشكلات تلاميذ المرحلة الابتدائية ودور التربية في علاجها

* قواعد العمل بروح الفريق

* الرعاية التربوية والنفسية للطلاب

سادسا : البحوث والمقاييس النفسية

- دافعية الانجاز : دراسة مقارنة بين المتفوقين والعاديين من الجنسين في التحصيل الدراسي في الصف الأول الثانوي ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب يناير 1999 ، القاهرة .

- دراسة تقدير الذات ودافعية الانجاز لدى طلاب المرحلة الثانوية في كل من مصر والسعودية ، دراسة عبر ثقافية ، مجلة علم النفس ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، يناير 2000 ، القاهرة .

- علاقة بعدى العصابية والانبساطية والتخصص الأكاديمي بالاتجاه نحو مهنة التعليم لدى الطلاب المعلمين بكلية التربية جامعة الملك فيصل ، مجلة العلوم التربوية ، معهد الدراسات والبحوث التربوية ، يناير 2001 ، جامعة القاهرة .

- مدى فاعلية برنامج ارشادى في تحسين تقدير الذات لدى طلاب وطالبات المرحلة الثانوية ، مجلة كلية التربية ، المجلد العاشر ، الجزء الثاني ، العدد 41 ، أكتوبر 1999 ، بنها ، جامعة الزقازيق .

- دراسة الفروق بين الاستجابات لبعض أعراض الاكتئاب لدى المسنين المصريين والسعوديين من الجنسين ، دراسة عبر ثقافية ، المؤتمر السنوي الثامن للإرشاد النفسي ، الفترة من 6- 8 نوفمبر 2001 ، جامعة عين شمس ، كتاب المؤتمر ص ص 401 – 348 .

- الكسيثيميا وعلاقتها بالرضا عن الحياة لدى عينة من الطلاب المكفوفين من الجنسين تحت الطبع

- مقياس الاكتئاب النفسي للمسنين ، في كتاب : نبيل محمد الفحل ، 2004 ، بحوث في الدراسات النفسية ، دار قباء للطباعة والنشر ، القاهرة .

- مقياس الرضا عن الحياة للمراهقين المكفوفين ، دار العلوم للطباعة والنشر ، القاهرة

سابعا : المؤتمرات والندوات العلمية

حضور عدد من المؤتمرات في مجال التربية وعلم النفس ، ومن أهمها :

- المؤتمر السنوي السادس لعلم النفس في مصر – بكلية التربية – جامعة المنصورة ، في الفترة من 22 – 24 يناير 1990 .

- المؤتمر السنوي الثامن لمركز الإرشاد النفسي ، جامعة عين شمس ، من 4 – 6 نوفمبر2001 (وأشارك في هذا المؤتمر ببحث منفرد) .

- المؤتمر السنوي الحادي عشر لمركز الإرشاد النفسي ، جامعة عين شمس ، 25-27 ديسمبر 2004 .

- المؤتمر السنوي الثاني عشر لمركز الإرشاد النفسي ، جامعة عين شمس ، 25 – 27 ديسمبر 2005 .

- المؤتمر السنوي الثالث عشرلمركز الارشاد النفسى بجامعة عين شمس ، في الفترة من 24 – 26 ديسمبر 2006 .

- مؤتمر تطوير التعليم ، بالتعاون بين جامعة القاهرة ومعهد جوته ، بمركز المؤتمرات بجامعة القاهرة ، في الفترة من 10 – 11 نوفمبر 2007 .

ثامنا : تصميم برامج الإرشاد النفسي

- تصميم برنامج مجموعات المواجهة Encounter Group Program
- تصميم برنامج التحكم الذاتي Self-Control Program

تاسعا : المؤلفات المنشورة

- بحوث في الدراسات النفسية ، الناشر : دار العلوم للطباعة والنشر والتوزيع ، القاهرة
- الاكتئاب النفسي للمسنين ، الناشر : دار العلوم للطباعة والنشر والتوزيع ، القاهرة
- برامج الإرشاد النفسي ، النظرية والتطبيق : الناشر : دار العلوم للطباعة والنشر والتوزيع ،القاهرة
- الحوار الذهبى بين الأزواج : الناشر : دار العلوم للطباعة والنشر
- دليلك لبرامج الارشاد النفسى : الناشر دار العلوم للطباعة والنشر

عاشرا : المواد التى تم تدريسها

- الصحة النفسية
- علم نفس النمو
- مدخل فى علم النفس
- علم النفس التربوى
- القياس والتقويم
- نظريات الشخصية والصحة النفسية   دراسات عليا
- مهارات دراسة الحالة   دراسات عليا
- نظريات التوجيه والارشاد النفسى   دراسات عليا

حادى عشر : المؤسسات والجمعيات العلمية

عضو بنقابة المعلمين ب ج م ع

ثانى عشر : المعاهد والكليات التي عمل بها

- معاهد المعلمين والمعلمات بجمهورية مصر العربية
- معهد المعلمين بنمرة بالمملكة العربية السعودية
- كلية التربية النوعية بكفر الشيخ بجمهورية مصر العربية

- كليتي التربية (المعلمين) بصحار ومسقط بسلطنة عمان
- كلية التربية – جامعة الملك فيصل بالمملكة العربية السعودية
- كلية التربية للبنات - جامعة الباحة بالمملكة العربية السعودية

قد لا نجد تعريفاً لمصطلح Alexithymia في أغلب الموسوعات أو المعاجم الحديثة سواء اللغوية أو النفسية التي بين أيدينا ، وتفسيراً لذلك، فإن هذا المصطلح قد ظهر علي يد سيفينوس Si-fineos عام 1972 ولم يبدأ الاهتمام به إلا في التسعينات من هذا القرن.

إضافة إلي ما تقدم فإن موضوع الكسيثيميا من الموضوعات التي لم تأخذ حيزاً كبيراً وجهداً بحثياً من جانب الباحثين في فروع علم النفس المختلفة وكذلك من جانب الطب النفسي.

ولقد كثر الجدل حول الكسيثيميا Alexithymia ، هل هو حالة من الاضطراب النفسي أم سمة شخصية، ولقد صدر كتيب يعرف بتشخيص و إحصاءات الاضطرابات العقلية (DSM) وهو من إصدار رابطة الطب النفسي الأمريكية ، والذي صدر أول مرة عام 1952 وتم تحديثه خمس مرات بعد ذلك ولوحظ في الإصدار الأخير عدم اعتبار الكسيثيميا أحد الاضطرابات أو الأمراض النفسية ، وبالتالي فإن الكسيثيميا تصبح أحدي السمات الشخصية Personality trait ومتى ما أتصف الإنسان بها فإن الاحتمالات ترتفع لإصابته ببعض الاضطرابات النفسية.


9789773804664



للنشر والتوزيع

